

## Prijava zahtevka za izplačilo zavarovalnine iz nezgodnega zavarovanja

izpolni [zavarovanec](#) ali [upravičene iz zavarovanja](#) (za primer nezgodne smrti zavarovanca)

### 1. Podatki o zavarovancu ali upravičencu iz zavarovanja (za primer nezgodne smrti zavarovanca)

Ime/naziv:	
Priimek:	
Naslov (ulica in hišna št., poštna št. in kraj):	
Telefonska številka:	
E-poštni naslov:	
Davčna št.:	Datum rojstva:
Št. bančnega računa:	
Naziv banke:	
Številka zavarovalne police:	

### 2. Podatki o nezgodi

Datum nastanka nezgode:	
Kraj nastanka nezgode:	

Opis nezgode\* (kako in zakaj je prišlo do nezgode):

O nezgodi so bili obveščeni (ustrezno označite in dopišite):

policija:

drugo:

### 3. Priče

Ali obstajajo priče nezgode?

Da  Ne

Ime

Priimek

Naslov

Kontaktni podatki

### 4. Priloge

### 5. Izjave in podpis

Spodaj podpisani izjavljam, da so vsi navedeni podatki resnični. Zavestno neresnično navajanje podatkov lahko pomeni kaznivo dejanje goljufije in ima lahko za posledico izgubo zavarovalnih pravic.

Za podane podatke in navedbe materialno in kazensko odgovarjam. Zavarovalnici in po njen pooblaščenim osebam dovoljujem, da lahko za potrebe reševanja prijavljenega zavarovalnega primera zbirajo podatke o dogodku in udeležencih.

Kraj in datum

Podpis zavarovanca ali upravičenca iz zavarovanja (v primeru smrti zavarovanca)